

(様式 1)

年 月 日

岡山県知事 殿

(申請者)

診療所の所在地

診療所の名称

開設者の住所

(法人の場合は所在地)

開設者の氏名

㊞

(法人の場合は名称及び代表者の氏名)

全国がん登録診療所指定申請書

がん登録等の推進に関する法律（平成 25 年法律第 111 号）第 6 条第 2 項の規定による診療所として指定されたいので、岡山県全国がん登録指定診療所指定要領第 3 条第 1 項の規定により申請します。

なお、指定後は同法の規定を遵守することを誓約します。

記

地方厚生（支）局が指定する 保険医療機関コード	
診療所の名称	※申請者欄の診療所と同一の場合は記入不要
標榜する診療科目	
診療所の開設者の氏名 (法人の場合は代表者の氏名)	(自署)